**Urząd Miejski w Mosinie**

pl. 20 Października 1 62-050 Mosina
tel. +48 61 8109-500 fax +48 61 8109-558
[www.mosina.pl](http://www.mosina.pl) boi@mosina.pl

Godziny urzędowania

Poniedziałek: 9:00 – 17:00; Wtorek – Piątek: 7:00 – 15:00

Mosina, dnia ……………………..r.

Imię i Nazwisko

 **SO.5345.3. .20….**

adres zamieszkania

 -

 kod pocztowy miejscowość

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O BRAKU LUB ILOŚCI OSÓB ZAMELDOWANYCH**

**POD WSKAZANYM ADRESEM**

**Burmistrz**

**Gminy Mosina**

**pl. 20 Października 1**

**62-050 Mosina**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego brak osób zameldowanych na pobyt stały lub czasowy pod adresem / ilości osób zameldowanych na pobyt stały lub czasowy pod adresem\*:

…………………………………………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie jest potrzebne do:

\* właściwe podkreślić

**opłata skarbowa: 17 zł**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Mosina reprezentowana przez Burmistrza Gminy Mosina.

Z Administratorem można się kontaktować w następujący sposób:

1. listownie: Pl. 20 Października 1; 62-050 Mosina
2. przez elektroniczną skrzynkę podawczą: /km1dkc653m/SkrytkaESP
3. telefonicznie: +48 618-109-500

**Inspektor ochrony danych.**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email: iod@mosina.pl

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań zgodnie z ustawą z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludnościorazustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Następnie Państwa dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty z którymi Administrator posiada stosowne zapisy o powierzeniu danych.

**Okres przechowywania danych.**

Państwa dane będą przechowywane przez czas realizacji zadań Administratora wskazanych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a następnie - zgodnie z obowiązującą u Administratora Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludnościoraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

 (podpis)

 Potwierdzam odbiór:

 (data i podpis)

**WYPEŁNIA URZĘDNIK:**

Pan/Pani ………………………………..……

właściciel nieruchomości / pełnomocnik właściciela

legitymujący się dowodem osobistym: ……………………………………

własność ustalono na podstawie:

……….…………………………………………………………………………

…………….……………………………………………………………………